

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	1234567	世帯主氏名	たつの 太郎							
	(ふりがな)	たつの じろう			生年月日	平成 2 年 1 月 1 日					
	氏 名	たつの 二郎									
住 所	たつの市〇町△1番地										
振 込 先	金融機関 名称	〇〇	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()	△△	本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入						
	預金別	普通・当座 その他()	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
	口座名義(カタカナ)	タ	ツ	ノ	タ	ロ	ウ				
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)。										
上記のとおり申請します。 令和 2 年 〇 月 △ 日 たつの市長 様 世帯主氏名 たつの 太郎 電 話 2345 (67) 8901											

【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 年 月 日									
	氏名									
代理人 (口座名義人)	〒 ー									
	(ふりがな)									
	氏 名									
世帯主との関係										

保 険 者 記 入 欄	支給決定額									
	円									